

CALCIFILAXIA CUTÁNEA

MANEJO Y COMPLICACIONES DE LESIONES ULCERATIVAS Y NECRÓTICAS EN PACIENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

Estefanía Olmedo Martín, Rocío Medina Amador, José Tomás López Salinas, Carlos Morales Sánchez-Migallón, Pedro Zorrilla Ribot



Hospital General Universitario de Ciudad Real

OBJETIVOS

La calcifilaxia es una enfermedad que se asocia a pacientes con enfermedad renal crónica y que están en diálisis.

Aparecen lesiones cutáneas dolorosas por una disminución del flujo sanguíneo de la dermis y del pániculo adiposo.

MATERIAL Y MÉTODO



Paciente varón de 53 años, enfermo renal crónico en tratamiento con hemodiálisis, diabético y obeso



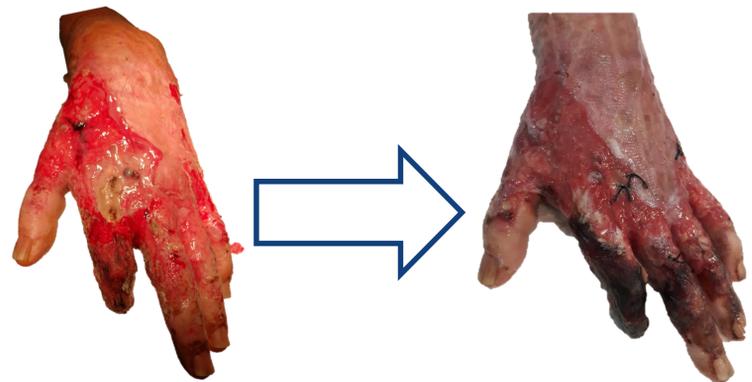
Múltiples lesiones necróticas y ulcerativas dedos y dorso de la mano izquierda



Pese al desbridamiento quirúrgico y curas periódicas, las lesiones necróticas progresaron rápidamente y se sobreinfectaron;



Se terminó realizando una amputación transmetacarpiana de 2º-4º dedos de la mano izquierda. Se continuó realizando curas en las lesiones restantes presentes en la mano izquierda.



Necrosis cutánea con necrosis de tejido celular subcutáneo, partes blandas y focalmente hasta hueso y articulaciones. Se observa oclusión de la luz de vasos de pequeño y mediano tamaño por depósitos de material fibrinoide

RESULTADOS

La presentación típica de esta enfermedad es:

ÚLCERA NECRÓTICA DOLOROSA CON UNA ESCARA NEGRA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA

El diagnóstico anatomopatológico no es necesario en el caso previamente descrito, pero en caso de situaciones más precoces cobra más importancia la toma de muestras para su estudio anatomopatológico

Las lesiones cutáneas que pueden aparecer en estadios más precoces son:

NÓDULOS SUBCUTÁNEOS

LIVEDO RETICULARES

Algunas de las alteraciones observadas típicamente en la anatomía patológica son:

- ✓ **CALCIFICACIÓN DE VASOS DE PEQUEÑO Y MEDIANO TAMAÑO**
- ✓ **HIPERPLASIA DE LA FIBROÍNTIMA**
- ✓ **TROMBOSIS DE MICROVASOS EN EL TEJIDO ADIPOSEO SUBCUTÁNEO Y DERMIS,**
- ✓ **FRECUENTEMENTE ACOMPAÑADO DE NECROSIS DE LA EPIDERMIS O EL PANÍCULO ADIPOSEO.**

Estas lesiones cutáneas tienen un alto riesgo de sobreinfectarse

CONCLUSIONES

- La calcifilaxia es una enfermedad rara con una mortalidad del 50% a 6 meses y sin un tratamiento eficaz.
- No es obligatorio el diagnóstico anatomo-patológico, cuando la presentación es típica.
- Se recomienda un manejo multidisciplinar de estos pacientes.

BIBLIOGRAFÍA

1. McMullen, E., Harms, P., Lowe, L., Fullen, D. & Chan, M. (2019). Clinicopathologic Features and Calcium Deposition Patterns in Calciphylaxis. *The American Journal of Surgical Pathology*, 43 (9), 1273-1281. doi: 10.1097/PAS.0000000000001302.
2. Bahrani, E., Perkins, I. & North, J. (2020). Diagnosing Calciphylaxis: A Review With Emphasis on Histopathology. *The American Journal of Dermatopathology*, 42 (7), 471-480. doi: 10.1097/DAD.0000000000001526.
3. Dutta, P., Chaudet, K. M., Nazarian, R. M., Kroshinsky, D., & Nigwekar, S. U. (2019). Correlation between clinical and pathological features of cutaneous calciphylaxis. *PLOS ONE*, 14(6), e0218155. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0218155>
4. Kodumudi, V., Jeha, G. M., Mydlo, N., & Kaye, A. D. (2020). Management of Cutaneous Calciphylaxis. *Advances in Therapy*, 37(12), 4797-4807. <https://doi.org/10.1007/s12325-020-01504-w>
5. Nigwekar, S. U., Thadhani, R., & Brandenburg, V. M. (2018). Calciphylaxis. *New England Journal of Medicine*, 378(18), 1704-1714. <https://doi.org/10.1056/NEJMra1505292>
6. Pasquali, M., De Martini, N., & Mazzaferro, S. (2019). Calciphylaxis: A conundrum for patients and nephrologists? *Journal of Nephrology*, 32(5), 677-680. <https://doi.org/10.1007/s40620-019-00639-6>